

***Evaluation de Fin d’Immersion***

**Entourez la catégorie à laquelle vous appartenez:**

Femme Homme Enfant

Nom……………………………………………………………

Prénoms………………………………………………………..

@: ……………………………………………………………..

Lieu de résidence: ……………………………………………………….

Entourez les réponses qui vous concernent

1. À quelle type d’expérience avez-vous participé ?

Atelier Immersion 1/2 journée Immersion journée Autre Merci de préciser :

1. Avez-vous aimé les activités proposées au cours de cette expérience ?

OUI NON JE NE SAIS PAS

1. Si Oui/Non, pourquoi ? (Merci de préciser les activités)

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

1. Evaluez par une note de 0 à 5 l’immersion proposée. La note la plus basse étant le 0.

0 1 2 3 4 5

1. Précisez les points forts / les points faibles de votre expérience

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Quelle autre Immersion auriez-vous souhaité pratiquer ?

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Votre avis nous est utile à améliorer notre engagement à votre égard. Merci de votre participation.**